



**PEYRILHAC**

87510

Tel : 05 55 75 84 15

Fax : 05 55 75 82 64

secretariat.mairie@peyrilhac.fr

*Année scolaire 2024-2025*

## CANTINE - GARDERIE

### Fiche de renseignements

#### **À RETOURNER À LA MAIRIE RAPIDEMENT - MERCI**

**Attention** : merci de bien vouloir remplir tous les numéros de téléphone (Domicile, Portable, Travail) pour pouvoir vous joindre en cas d'urgence

**Enfant** NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Sexe :  Féminin  Masculin Classe : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Domicile de l'enfant =>  Parents  Père  Mère  Résidence alternée  Famille d'accueil

**Père** NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Lieu de Travail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Commune : \_\_\_\_\_

Autorité parentale :  OUI  NON Tél. Travail : / \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ /

Tél. Portable : / \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ / Tél. Domicile : / \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ /

Mail : \_\_\_\_\_

**Mère** NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Lieu Naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Lieu de Travail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Commune : \_\_\_\_\_

Autorité parentale :  OUI  NON Tél. Travail : / \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ /

Tél. Portable : / \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ / Tél. Domicile : / \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ /

Mail : \_\_\_\_\_

**N° Allocataire CAF** \_\_\_\_\_

#### **Famille d'accueil**

**NOM** : \_\_\_\_\_ **Prénom** : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Commune : \_\_\_\_\_

Tél. Portable : / \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ / Tél. Domicile : / \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ // \_\_\_\_ /

Mail : \_\_\_\_\_



**Personne(s) MAJEURE(S) autorisée(s) à récupérer l'enfant à la garderie et à la cantine**

**Téléphone Garderie : 05 55 75 87 45**

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone : / \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ /

---

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone : / \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ /

---

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone : / \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ /

---

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone : / \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ /

---

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone : / \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ /

---

NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone : / \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ // \_\_\_\_\_ /

---

**ALLERGIES / ASTHME :** \_\_\_\_\_

---

(Si votre enfant est allergique ou fait de l'asthme, il est peut-être utile d'avertir les responsables de la garderie ainsi que de la cantine et, le cas échéant, de fournir le traitement nécessaire en cas de crise)

**Attention : Si votre enfant a besoin de soins urgents, il sera fait appel au SAMU.**

**AUTORISATION DROIT A L'IMAGE :** Au cours de l'année scolaire, des ateliers sont proposés aux enfants de la garderie (Halloween, Noël, Fêtes des pères et mères, etc ...) Acceptez-vous que votre enfant soit pris en photo dans le cadre de la réalisation de ces ateliers ?  OUI  NON

Signature de la **Mère**  
Le / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Signature du **Père**  
Le / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Signature de la **Famille d'Accueil**  
Le / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la mairie de PEYRILHAC, en sa qualité de responsable de traitement, pour la gestion de l'inscription à l'école communale. La base légale de ce traitement est l'intérêt public. Vos données sont conservées 5 ans. Sans ces données personnelles, le responsable de traitement sera dans l'incapacité d'assurer la finalité évoquée. Ces données seront utilisées par le service administratif (ainsi que par nos sous-traitants pour l'hébergement).*

*Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer au traitement en contactant le secrétariat de la mairie de PEYRILHAC.*

*Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la Cnil à l'adresse <https://www.cnil.fr/plaintes>.*